

「アビエスファミリー」参加申込書

申し込み日	年 月 日
-------	-------

私は、アビエスファミリーの実施内容に同意し、アビエスファミリーに参加いたします。

ふりがな			
申込み者氏名			
住所	〒	-	長野県
生年月日	(西暦)	年 月 日	年齢 才
連絡先電話番号			
連絡先メールアドレス			

<申込み者が未成年者の場合>

ふりがな			
保護者氏名			印

<参加料支払い方法>

<input type="checkbox"/> 毎回払い(300円) <input type="checkbox"/> 一括払い(6,000円) どちらかに○を記入
--

<スポーツ保険>

スポーツ保険への加入をお勧めします。
 斡旋するスポーツ保険は、公益財団法人スポーツ安全協会の「スポーツ安全保険」です。
 保険料は、中学生以下800円、大人1850円、65歳以上1000円(年間)です。

スポーツ保険に	<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない どちらかに○を記入
---------	---

加入しない場合	<input type="checkbox"/> 別で加入済み <input type="checkbox"/> 別でも加入しない どちらかに○を記入
---------	--

別でも加入しない場合	下記内容に同意し、サイン、捺印をお願いします。 「活動中に事故等が起きた場合、いかなる理由があろうとも、一社アビエススポーツクラブ スタッフ、参加者に対して補償を請求いたしません。」 氏 名: _____ 印 _____
------------	---

- ・参加申込書は、担当の中塚に提出して下さい。(FAX(0266-78-7859)での提出も可能です。)
- ・毎回払いの場合の参加料は、参加する各日にお支払い下さい。
- ・一括払いの場合の参加料は、申込み時、もしくは第1回目の参加時にお支払い下さい。
- ・スポーツ保険に加入する場合の保険料は、申込み時、もしくは第1回目の参加時にお支払い下さい。